朔州市实验中学“宏志班”家庭经济困难学生认定申请表（样表）

**报名号 准考证号**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本情况** | | 姓名 |  | | 性别 |  | | | 民族 | |  | | 出生年月 | | | | |  | | 相片 | |
| 身份  证号 |  | | | | | | 户籍性质 | | | | □城镇 □农村 | | | | | | |
| **家庭基本情况** | | 家庭  情况 | 家庭人口数 | |  | | | | 家庭成员在学人数 | | | |  | | | | | | |
| 户籍  地址 | 省（自治区） 市 县（市、区） 镇（街道） （门牌号） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 邮政  编码 |  | | 联系人 | | |  | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | |
| **家庭成员情况（直系亲属）** | | 姓名 | 与学生  关系 | 年龄 | 工作（学习）单位 | | | | | 联系电话 | | | | 从业  情况 | 文化程度 | | | | 年收入（元） | | 健康状况 |
|  |  |  |  | | | | |  | | | |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | | |  | | | |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | | |  | | | |  |  | | | |  | |  |
|  |  |  |  | | | | |  | | | |  |  | | | |  | |  |
| **特殊群体类型** | **1**.建档立卡贫困家庭学生□是□否 **2**.最低生活保障家庭学生□是□否 **3**.特困供养学生□是□否  **4.**孤弃学生□是□否 **5.**烈士子女□是□否**6.**家庭经济困难残疾学生□是□否**7.**残疾人子女□是□否  **8.**困难职工家庭子女□是□否**9.**其他家庭经济困难情况□是□否 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **影响家庭经济**  **状况有关信息** | 家庭人均年收入 元。  家庭遭受自然灾害情况： 。家庭遭受突发意外事件： 。  家庭成员因残疾、年迈而劳动能力弱情况： 。  家庭成员失业情况： 。家庭欠债情况： 。  其他情况： 。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **个人承诺及认定** | 本人保证所填信息真实，并同意授权有关部门通过信息核对系统，对所填信息进行查询、核对。  手写签名：  年 月 日 | | | | | | 本人是 学生的（□父亲□母亲□监护人），该学生所填信息真实，同意授权有关部门通过信息核对系统，对所填信息进行查询、核对。  学生家长或监护人手写签名：  年 月 日 | | | | | | | | | 学校认定小组意见：  负责人签字：  单位名称：（加盖公章）  年 月 日 | | | | | |